

Biztosított neve: _____ Születési dátuma: | | | | | | | | | |

1. Betegség orvosi megnevezése: _____

2. Mikor kórismézték? _____

3. Milyen panaszai voltak a kórismézést megelőzően? _____

4. Kivizsgálás, gyógykezelés

a) állt-e Ön a betegsége miatt járóbeteg kezelés alatt? – mikor, hol? _____

b) állt-e Ön a betegsége miatt fekvőbeteg kezelés alatt? – mikor, hol? _____

c) javasolt-e Önnek az orvos operációt? _____

d) operálták-e Önt? – ha igen, milyen operációt végeztek? _____

– mikor, hol? _____

– készült-e kórszövettani vizsgálat, ha igen, milyen eredménnyel? _____

e) részesült-e kemoterápiás kezelésben? _____-től _____-ig

f) részesült-e izotópos kezelésben? _____-től _____-ig

g) részesült-e tablettás kezelésben? _____-től _____-ig

– milyen készítmény/ek/et szedett? (lehetőség szerint csatolja a zárójelentések, ambuláns lapok másolatát)

5. Betegsége okozott-e átmeneti vagy tartós munkaképesség-csökkenést/egészségkárosodást?
– mértéke, hatálya? (kérjük csatolja az ezzel kapcsolatos orvosi dokumentumok másolatát)

6. Jelenleg milyen panaszai vannak?

7. Jelenleg áll-e orvosi kezelés, gondozás alatt? (ha igen, kérjük csatolja a zárójelentések, ambuláns lapok másolatát)

8. Jelenleg szed-e rendszeresen gyógyszert?
– ha igen, mit és milyen adagolásban?

9. Jár-e rendszeresen laborvizsgálatra?
– ha igen, kérjük 1 évnél nem régebbi laborvizsgálati eredményét!

10. Magasság: _____ cm **Testsúly:** _____ kg

11. Változott-e az elmúlt 1 évben a testsúlya?
– növekedés _____ kg
– csökkenés _____ kg

További megjegyzés:

„A biztosított felhatalmazza a biztosítót, hogy az egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszeresse és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény 157. § (1) és (6)–(7) bekezdésében, valamint a 159. § (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a biztosított felmenti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól.

A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A biztosító köteles törölni minden olyan, ügyfeleivel, volt ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni, és e titkot időbeli korlátozás nélkül megtartani.”

Dátum _____ Biztosított aláírása _____